**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA EGZAMIN MATURALNY W 2021 ROKU**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE** | ***Wypełnia absolwent***  ***- czytelnie, dużymi literami***  ***lub wpisując TAK/NIE/nie dotyczy*** |
| Imię/imiona zgodnie z zapisem  w dowodzie osobistym |  |
| Nazwisko |  |
| Nazwisko rodowe |  |
| PESEL |  |
| Adres korespondencyjny:  ulica, numer,  kod pocztowy; miejscowość |  |
| Telefon kontaktowy;  e-mail |  |
| Pełna nazwa ukończonej szkoły średniej oraz jej lokalizacja – miejscowość, ulica |  |
| Czy ukończona szkoła średnia została zlikwidowana lub przekształcona (TAK/NIE) |  |
| Miejscowość w województwie mazowieckim, w której może Pani/Pan przystąpić do egzaminu – ze względu na aktualne miejsce zamieszkania |  |

Załączam dokumenty (zaznaczyć **X** przy składanym załączniku):

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokument** | **X** |
| świadectwo ukończenia szkoły średniej / świadectwo dojrzałości (kopia potwierdzona notarialnie lub oryginał) |  |
| deklarację*:* [**1b**](file:///C:\Users\sylwia.d\Desktop\Zgłoszenia%20na%20egzamin%20maturalny\Zalacznik%201b.docx) **LUB** [**1c**](file:///C:\Users\sylwia.d\Desktop\Zgłoszenia%20na%20egzamin%20maturalny\Zalacznik%201c.docx)**,** |  |
| dokument potwierdzający zmianę nazwiska |  |
| orzeczenie, opinia z PPP lub zaświadczenie lekarskie |  |

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z organizacją egzaminu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych.*

…………………. ………………………………………………

*data czytelny podpis*

*Data i podpis osoby przyjmującej dokumentację: …………………………………………………………………………………..*